

## RICHIESTA DATI STATISTICI

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a.....

il.....residente in ..... Via.....n°.....

Tel..... fax..... e mail PEC .....

in qualità di.....

- Ente pubblico/Concessionario di pubblico servizio**
- Ufficio di questo comune o dell'Unione .....**
- Soggetto privato**

### CHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI DATI

.....

.....

.....

.....

*(specificare con estrema chiarezza la tipologia di dati richiesti, tenendo presente che, nel caso in cui la richiesta sia limitata ad una fascia di età, occorre indicare sempre come parametro di selezione una data – di nascita, morte, immigrazione, emigrazione, ecc. - e NON l'età delle persone e che comunque i dati forniti saranno quelli alla data di elaborazione e non storici)*

**PARAMETRI DI SELEZIONE DALL'ARCHIVIO ANAGRAFICO (UNO O PIU')**

SESSO		CITTADINANZA
DATA DI NASCITA		FRA DATE DI NASCITA
STATO CIVILE		IMMIGRATI
DECEDUTI		EMIGRATI

**PARAMETRI DI SELEZIONE TERRITORIALI**

INDIRIZZO		FRAZIONE
SEZIONE ELETTORALE		

**SPECIFICHE**

--

**AGGREGAZIONI**

STATISTICA FAMIGLIE PER COMPONENTI	
STATISTICA FAMIGLIE PER NUMERO FIGLI	
STATISTICA POPOLAZIONE RESIDENTE PER ANNO ETA'	
STATISTICA POPOLAZIONE E FAMIGLIA PER VIA	
STATISTICA POPOLAZIONE PER FRAZIONE O SEZIONE ELETTORALE	
STATISTICA POPOLAZIONE STRANIERI PER FRAZIONE O SEZIONE	
STATISTICA STRANIERI PER NAZIONALITA'	
TOTALE RESIDENTI AD UNA CERTA DATA	

**FORMATO DATI**

FORMATO PDF
-------------

**SPECIFICHE**

--

**Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla normativa anagrafica e dal D.lgs. n. 196/2003 inerenti i presupposti del trattamento dei dati acquisiti ed esonera pertanto il Comune da qualsiasi responsabilità circa eventuali azioni civili, penali e amministrative promosse nei confronti del Comune e derivanti da un utilizzo dei medesimi in violazione delle disposizione normative richiamante**

.....  
(luogo e data)

Firma  
.....

**RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE:**

Riconosciuto mediante.....  
ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000  
Data.....

Il funzionario incaricato

La presente domanda può essere inviata a mezzo fax (tel. 0547/356547) unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità o documento di riconoscimento, firmata in originale ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del d.P.R. 445/2000.

La medesima domanda può essere inviata tramite PEC del comune

---

---

**Valutazione da parte del Servizio Anagrafe da comunicare al richiedente**

Vista la richiesta si autorizza:

- Si autorizza il rilascio degli elenchi descritti**
- previo pagamento dei costi di riproduzione
- gratuitamente
- Non si autorizza il rilascio per le seguenti motivazioni**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(luogo e data)

Firma  
.....